

Государственная инспекция труда в Ивановской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Отдел государственного надзора и
контроля за соблюдением
законодательства о труде

(место составления акта)

" 04 " сентября 2018 г.

(дата составления акта)

09 ч. 56 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 37/12-2543-18-И

По адресу/адресам:

155650, ОБЛ. ИВАНОВСКАЯ, П. ПЕСТЯКИ, УЛ. ЛЕНИНА, д. 18 (Место фактического осуществления деятельности ЮЛ, ИП)

155210, ОБЛ. ИВАНОВСКАЯ, П. ВЕРХНИЙ ЛАНДЕХ, УЛ. ПИОНЕРСКАЯ, д. 15 (Место нахождения ЮЛ)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора)
о проведении проверки от 10.08.2018 № 37/12-381-18-И

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена Плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ВЕРХНЕЛАНДЕХОВСКОМУ И
ПЕСТЯКОВСКОМУ МУНИЦИПАЛЬНЫМ РАЙОНАМ"**

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: 12 рабочих дней/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Ивановской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Скалоа Л.О. 15.08.2018 11-30 часа

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Румянцева Екатерина Сергеевна (Государственный инспектор труда)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:
Скалова Л.О. 04.09.2018

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

В ходе проведения проверки Государственной инспекцией труда в Ивановской области БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ВЕРХНЕЛАНДЕХОВСКОМУ И ПЕСТЯКОВСКОМУ МУНИЦИПАЛЬНЫМ РАЙОНАМ" (далее- ОБУСО «Центр социального обслуживания по Верхнеландеховскому Пестяковскому муниципальным районам» , Учереждение) с целью осуществления федерального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания БУСОО «Центр социального обслуживания по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам».

Юридический адрес: 155210, ОБЛ. ИВАНОВСКАЯ, П. ВЕРХНИЙ ЛАНДЕХ, УЛ. ПИОНЕРСКАЯ, д. 15

Проверка проведена в период с 20.08.2018 года по 04.09.2018 года.

ОБУСО «Центр социального обслуживания по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам» - ОГРН 1023701701044, ИНН 3708001712, поставлено на учет в инспекции Федеральной налоговой службы по г. Иваново 07.12.2005 года. ОКВЕД – 87.90 (Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая).

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. Тип нарушения: по другим вопросам

Описание нарушения:

В нарушении п.22 правил организации деятельности организаций социального обслуживания и их структурных подразделений, утвержденных приказом Министерства Труда и Социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014 №940н, не обеспечена открытость и доступность информации о персональном составе работников.

Лицом ответственным за данное правонарушение является ОБУСО «Центр социального обслуживания по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам» и директор учреждения Скалова Л. О.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

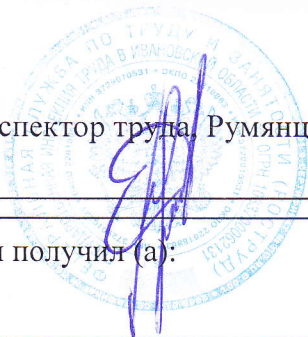
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор труда Румянцева
Екатерина Сергеевна



С актом проверки ознакомлен (а), акт со всеми приложениями получил(а):
Скалова Л.О.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

04.09.2018

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего
проверку)